



Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

### DECRETO

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES Rut [REDACTED]  
 La cantidad de \$ : 342,000 TRESIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS  
 Por concepto de : SERVICIOS PARAMEDICO PROGRAMA CARDIOVASCULAR, ENERO 2010  
 Fecha de Pago : 03/02/2010

| DOCUMENTO         | NUMERO | FECHA      | MONTO \$ |
|-------------------|--------|------------|----------|
| BOLETA HONORARIOS | 11     | 02/02/2010 | 380,000  |

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

| CÓDIGO CUENTA         | DETALLE                                      | DEBE    | HABER   |
|-----------------------|--|---------|---------|
| 215-21-03-001-004-000 | Programa Cardiovascular                      |         | 380,000 |
| 531-03-00-000-000-000 | Otras Remuneraciones                         | 380,000 |         |
| 215-21-03-001-004-000 | Programa Cardiovascular                      | 380,000 |         |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado                                 |         | 342,000 |
| 214-11-01-000-000-000 | Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios |         | 38,000  |
| Sumas Iguales         |  | 760,000 | 760,000 |

### REFRENDACION

|                     |                       |  |  |
|---------------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta              | 215-21-03-001-004-000 |  |  |
| Presupuesto vigente | 7,440,000             |  |  |
| Total Comprobado    | 380,000               |  |  |
| o Comprometer       | 7,060,000             |  |  |



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



CH: 6376



OB: 49  
ED: 39  
DE: 28

**SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES**

**BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA**

N° 11

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES  
N.C.P.,

**TECNICO PARAMEDICO**

BDO O'HIGGINS [REDACTED], CURARREHUE

TELEFONO: [REDACTED]

Fecha: 02 de Febrero de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON  
Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

|  |                |
|--|----------------|
| SERVICIOS PARAMEDICOS PARA PROGRAMA<br>CARDIOVASCULAR, MES DE ENERO 2010 | 380.000        |
| <b>Total Honorarios \$:</b>  | <b>380.000</b> |
| <b>10% Impto. Retenido:</b>  | <b>38.000</b>  |
| <b>Total:</b>  | <b>342.000</b> |

Fecha / Hora Emisión: 02/02/2010 13:55



06055284000114A41CA3

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

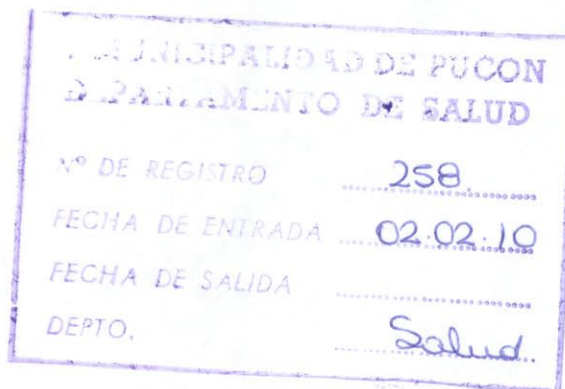
01201002021356

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado



[Handwritten signature]



Pucón, 02 febrero 2010-02-02

**CERTIFICADO**

Por medio del presente, yo Marcela Esparza Muñoz, RUT [REDACTED], Enfermera encargada de la Unidad de Enfermería del Departamento de Salud Municipal, certifico las actividades realizadas por la Sra Sandra Saavedra durante el mes de enero del presente, Según se detallan en el documento adjunto.

**Marcela Esparza Muñoz**  
10.499.945-K  
Enfermera  
DSM Pucón  
~~Marcela Esparza Muñoz.~~

PUCON, 21 ENE 2010.

Decreto N° 022 /

**VISTOS :-**

1.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2.329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

4.- El Programa de Cardiovascular del Departamento de Salud. Adjunto.

5.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica.

6.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y Doña Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres, Auxiliar paramédico, adjunto.

**CONSIDERANDO:**

1.- La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimientos a los índices de actividades y Garantías Explicitas de Salud (GES) para el presenta año.

**DECRETO :-**

1.- **APRUÉBESE**, en todas sus partes el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y Doña Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres, RUT [REDACTED] Auxiliar paramédico, adjunto el cual pasa a formar parte integrante del presente Decreto.

2.- **IMPÚTESE**, los gastos al ítem 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

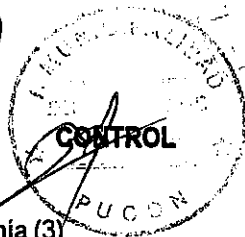
**Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.**

  
**MARIA VICTORIA ROMAN AVACA**  
SECRETARÍA MUNICIPAL (S)

EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR

Distribución :-

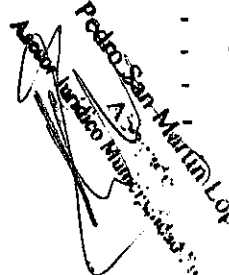
- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud Interesado.

  
**CONTROL**  
PUCON

  
**EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA**  
ALCALDESA

  
VB DIDECO

  
VB ADMINISTRACION

  
Pedro San Martín López  
Alcalde Municipal

## CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 04 de Enero de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, Cédula de Identidad N° [REDACTED], de profesión Auxiliar Paramédico, domiciliada en Avda. Estadio N° 620, Comuna de Curarrehue, en adelante "La Auxiliar Paramédico", acuerdan el siguiente Convenio a Honorarios.

**Primero** : La Municipalidad de Pucón, como organismo ejecutor y coordinador del "Programa de Salud cardiovascular año 2010", encomienda a "La Auxiliar Paramédico", la función de realizar exámenes preventivos a pacientes del Programa de Salud Cardiovascular año 2010.

**Segundo** : "La Auxiliar Paramédico" se compromete a realizar las siguientes labores :

- Realizar exámenes preventivos en campañas organizadas por la enfermera Encargada del Programa Cardiovascular.
- Coordinarse con los paramédicos o TENS de los sectores rurales para mantener actualizado Tarjetero de E.M.P. (examen de Medicina Preventiva)
- Mantener actualizado el tarjetero de E.M.P. urbano.
- Realizar análisis de cobertura E.M.P por sector.
- Colaborar en las actividades propias del Programa de salud Cardiovascular tanto en urbano como rural según necesidad.
- Entregar informe mensual con detalle de todas las áreas que realizan exámenes de medicina preventiva, entregando datos de la calidad de realización de este.
- Recepcionar todos los E.M.P. realizados por cada integrantes del equipo, ingresar datos a REM por sector todos los correctamente terminados, devolver los que queden pendientes para correcto cierre.
- Consolidar información de todas las áreas que realizan exámenes de medicina preventiva.
- Entregar informe mensual de actividades realizadas a la enfermera encargada del programa S.C.V.
- La meta mensual de E.M.P. que se debe rendir mensualmente es de 25, considerando que estos deben estar correctamente terminados, esto es informe de exámenes, PAP vigente, perfil de presión terminado si corresponde, PTGO si corresponde y derivaciones concretadas en cada caso que corresponda.

**Tercero** : Esta actividad se desarrollara en el horario normal de atención del Departamento de Salud con un tope máximo 44 horas semanales distribuidas de Lunes a sábados, las que deberán ser marcadas por reloj control con el objeto de facilitar en cálculo de sus honorarios mensuales.

**Cuarto** : "La Municipalidad", por los servicios antes señalados pagara a "La Auxiliar Paramédico" la suma de \$ 380.000.- (trescientos ochenta mil pesos) valor mensual con impuestos incluidos, contra presentación de Boleta de Honorarios debidamente refrenda por la sub.-Directora del Departamento de Salud quien velara por el fiel cumplimiento de estas actividades.

Los montos antes señalados se pagaran mensualmente los cinco primeros días hábiles del mes siguiente de la respectiva boleta de Honorarios, debiendo la Municipalidad deducir los impuestos correspondientes.

**Quinto** : La Municipalidad se obliga a otorgar a **Sandra Elizabeth Saavedra Cavières**, los siguientes beneficios:

- A) Tendrá derecho a 6 (seis) días de permiso administrativo con goce de remuneraciones.
- B) Tendrá derecho a 15 (quince) días hábiles de Feriado Legal.
- C) Tendrá derecho a Viáticos y pasajes sólo cuando el Municipio determine que deba cumplir funciones fuera de la comuna, los cuales serán pagados de acuerdo a los siguientes valores:
  - Viático sin pernóctar \$ 7.000 (siete mil pesos).
  - Viático con pernóctar \$12.000 (Doce mil pesos).
- D) Tendrá derecho a aguinaldo de fiestas patrias y navidad equivalente a la suma de \$25.000 por cada uno, de los cuales se deducirá el 10% del impuesto a la renta.

**Sexto** : "La Auxiliar Paramédico" se compromete a entregar un informe mensual detallado de los pacientes atendidos, indicando nombre y Rut, sexo, edad de cada uno de ellos, para que se realice la estadística correspondiente a cada mes.

**Séptimo** : La Supervisión de este Contrato de Prestación de servicios estará a cargo de la Profesional del Departamento de Salud Sra. Marcela Esparza Muñoz, Encargada de Unidad de Enfermería, para lo cual emitirá un certificado que acredite el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

**Octavo** : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.

**Noveno** : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si **Sandra Elizabeth Saavedra Cavières** no cumpliere estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de " **Sandra Elizabeth Saavedra Cavières**" consignado en la comparecencia manifestando su voluntad de poner término al contrato. El ejercicio de esta facultad no implica pago de indemnizaciones de ninguna naturaleza.

**Décimo** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.

**Décimo Primero** : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales

**Décimo Segundo** : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.

**SANDRA E. CAVIERES SAAVEDRA**  
R.U.T. N° [REDACTED]



**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
ALCALDE (SUB)

Pedro San Martín López  
[Illegible text]

## ACTIVIDADES PROGRAMA CARDIO VASCULAR

|           |            |            |            |                                |
|-----------|------------|------------|------------|--------------------------------|
| LUNES     | 04/01/2010 | POSTA      | PAILLACO   | APOYO                          |
| MARTES    | 05/01/2010 | POSTA      | QUELHUE    | TARJETERO PCV                  |
| MIERCOLES | 06/10/2010 | POSTA      | QUELHUE    | TARJETERO PCV.                 |
| LUNES     | 11/01/2010 | POSTA      | HUIFE      | AT.PCTES PCV                   |
| MARTES    | 12/01/2010 | POSTA      | PICHARES   | AT.PCTES PCV.                  |
| LUNES     | 18/01/2010 | CITACION   | PCTES      | MAMOGRAFIA PALGUIN-LONCOFILO-M |
| MARTES    | 19/01/2010 | CITACION   | PCTES      | MAMOGRAFIA COILACO-CABURGUA-F  |
| MIERCOLES | 20/01/2010 | CITACION   | PCTES      | MAMOGRAFIA SECTOR PUCON        |
| LUNES     | 25/01/2010 | E M R      | EL PILLAN  | TARJETERO PCV                  |
| MARTES    | 26/01/2010 | E M R      | EL PILLAN  | TARJETERO PCV                  |
| MIERCOLES | 27/01/2010 | E M R      | EL PILLAN  | TARJETERO PCV                  |
| MONICA    | CELINDA    | HUARAMAN   | HUARAMAN   | 53a                            |
| MARIO     |            | HUAIQUIFIL | CAÑUQUIR   | 31a                            |
| LUIS      | ELIZARDO   | BURGOS     | ROA        | 47a                            |
| MARIA     | EUGENIA    | CHAVEZ     | MUÑOZ      | 40a                            |
| ALBERTO   |            | RAIN       | LIENCURA   | 38a                            |
| ELENA     | DEL C.     | RIVERA     | COLPI      | 32a                            |
| PAMELA    | BRISTELA   | CURINAO    | FUENTEALB, | 28a                            |
| PATRICIO  | MARCELO    | PINTO      | GARRIDO    | 44a                            |
| UBALDO    | ENRIQUE    | PEÑA       | CIFUENTES  | 45a                            |
| PATRICIA  | DEL C.     | CARTES     | REYES      | 39a                            |
| MARIO     | ALBERTO    | COLIHUEQUE | PINTO      | 48a                            |
| LUIS      | ALFONSO    | SAAVEDRA   | AYALA      | 42a                            |

Marcela Espartero  
Enfermera  
DSM Pucón

**LIBRO DE ASISTENCIA**  
 Correspondiente al Mes de : Enero Año 2010

Código: 101  
 Nombre: SAAVEDRA CAVIERES SANDRA ELIZA  
 Departamento:  
 Dirección: CONTRATO DE HONORARIOS  
 Sección:  
 \* = Ingreso Manual

Nº Tarjeta: 30101  
 R.U.T:

| Día              | Entrada | Sal.Col | Ent.Col | Salida | Entrada<br>HEXtra | SalidaH<br>Extra | NºDias | Permiso      | Desde      | Hasta      | Atrasos | 25 %   | 50 % |
|------------------|---------|---------|---------|--------|-------------------|------------------|--------|--------------|------------|------------|---------|--------|------|
| 01               | Vie     |         |         |        |                   |                  |        | Festivo      |            |            |         |        |      |
| 02               | Sab     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 03               | Dom     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 04               | Lun     | 07:49   | 14:15   | 14:38  | 17:45             |                  |        |              |            |            |         | 09:44  |      |
| 05               | Mar     | 08:18   | 12:59   | 13:30  | 17:03             |                  |        |              |            |            | 00:18   | 09:02  |      |
| 06               | Mie     | 07:46   | 14:17   | 14:47  | 18:16             |                  |        |              |            |            |         | 10:15  |      |
| 07               | Jue     | 07:54   | 13:44   | 14:25  | 17:14             |                  |        |              |            |            |         | 09:13  |      |
| 08               | Vie     | 07:47   | 13:38   | 14:16  | 14:16             | 17:02            |        |              |            |            |         | 06:15  |      |
| 09               | Sab     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 10               | Dom     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 11               | Lun     | 07:53   | 14:06   | 14:45  | 18:15             |                  |        |              |            |            |         | 10:14  |      |
| 12               | Mar     | 08:04   | 14:09   | 14:28  | 17:01             |                  |        |              |            |            | 00:04   | 09:00  |      |
| 13               | Mie     | 07:57   |         |        | 17:02             |                  |        |              |            |            |         | 09:01  |      |
| 14               | Jue     | 07:54   |         |        | 17:17             |                  |        |              |            |            |         | 09:16  |      |
| 15               | Vie     | 07:50   | 14:06   |        | 14:17             | 17:14            |        |              |            |            |         | 06:16  |      |
| 16               | Sab     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 17               | Dom     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 18               | Lun     | 07:49   | 14:13   | 14:41  | 17:12             |                  |        |              |            |            |         | 09:11  |      |
| 19               | Mar     | 07:44   | 14:38   | 15:11  | 17:55             |                  |        |              |            |            |         | 09:54  |      |
| 20               | Mie     | 07:51   | 13:59   | 14:23  | 16:55             |                  |        |              |            |            |         | 08:54  |      |
| 21               | Jue     | 07:52   |         |        | 17:03             |                  |        |              |            |            |         | 09:02  |      |
| 22               | Vie     |         |         |        |                   |                  | 1      | Permiso adm. | 22/01/2010 | 22/01/2010 |         |        |      |
| 23               | Sab     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 24               | Dom     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 25               | Lun     | 08:00   |         |        | 17:13             |                  |        |              |            |            |         | 09:12  |      |
| 26               | Mar     | 07:54   |         |        | 17:18             |                  |        |              |            |            |         | 09:17  |      |
| 27               | Mie     | 07:48   | 13:50   | 14:15  | 15:47             | 15:47            |        |              |            |            |         | 12:58  |      |
| 28               | Jue     | 07:50   |         |        | 18:03             |                  |        |              |            |            |         | 10:02  |      |
| 29               | Vie     | 07:50   | 14:08   | 14:48  | 17:18             |                  |        |              |            |            |         | 09:17  |      |
| 30               | Sab     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| 31               | Dom     |         |         |        |                   |                  |        |              |            |            |         |        |      |
| Días Trabajados: |         | 19      |         |        |                   |                  |        |              |            |            | 000:22  | 176:03 | 0    |

**TOTALES**

|            |    |              |   |               |        |                  |        |                  |   |
|------------|----|--------------|---|---------------|--------|------------------|--------|------------------|---|
| Asistencia | 19 | Inasistencia | 0 | Horas Atrasos | 000:22 | Horas Extras 25% | 176:03 | Horas Extras 50% | 0 |
|------------|----|--------------|---|---------------|--------|------------------|--------|------------------|---|



PUCON, 25 ENE 2010

**Decreto Exento N° 032.- /**

**Visto s:-**

1. - El D.F.L. 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspasa los establecimientos de Educación y Salud a las Municipalidades.

2.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de agosto de 2009., que delega la función de firmar "**Por Orden de la Sra. Alcaldesa**", al Administrador Municipal.

4.- Permisos Administrativos, presentado por las funcionarias del Departamento de Salud Municipal de Pucón, **Sandra Saavedra Cavieres, Cecilia Chesta Riquelme, Marly Urra Pavez.**

5.- La atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistemático, fue fijado por el D.F.L. N° 1, de 2006, Interior.

**Decreto:-**

**Autorízase,** Permisos Administrativos a las funcionarias del Departamento de Salud Municipal de Pucón, que a continuación se indican:-

|                            |            |                              |
|----------------------------|------------|------------------------------|
| ❖ Sandra Saavedra Cavieres | 01 día     | viernes 22 de enero de 2010, |
| ❖ Cecilia Chesta Riquelme  | ½ día p.m. | lunes 25 de enero de 2010.   |
| ❖ Marly Urra Pavez         | 01 día     | martes 26 de enero de 2010.  |

**Anótese, comuníquese y Archívese  
POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA**



**MARIA VICTORIA ROMAN AVACA**  
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)



**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**CONTROL**

MV / MVRA / PCR / dsse.

Distribución:-

- Oficina partes (1)
- Departamento de Salud (2)
- Carpeta Personal (1)